



City of Boulder
Police Department

1805 33rd Street • Boulder CO 80301
Tel (303) 441-3300 • FAX (303) 441-4330

SOLICITUD PÚBLICO DE VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DELICTIVOS

Por favor llene la información abajo. Los areas con un asterisco (*) indican la información REQUERIDA.

Nombre para ser Investigado		
Apellido*	1° Nombre*	2° (inicial)
Alias		
Fecha de Nacimiento*	M F (rodee una)	N° de Seguro Social
Fechas vividos en la ciudad de Boulder, CO DESDE HASTA		

Persona Solicitando Verificación de Antecedentes Delictivos		
Apellido*	1° Nombre*	2° (inicial)
Dirección*	N° de teléfono*	
<p>Afirmo que no usaré la información solicitada para la solicitud del negocio para ganancia de dinero / ganancia pecuniaria y reconoceré que tal violación es una Clase 3 Delito de menor cuantía C.R.S. 24-72-309.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Firma del Solicitante *</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Fecha*</p>		

Los cargos de un Verificación de Antecedentes Delictivos son 5 dólares. Si Ud. necesita el informe autenticado, hay un cargo adicional de 5 dólares.

- * Por favor, elija uno: Verificación de Antecedentes Delictivos - 5 dólares
 Verificación de Antecedentes Delictivos Autenticado - 10 dólares

*Por favor seleccione como le gustaría su informe entregado. Si le gustará sus resultados entregados por correo o FAX, necesitamos recibir el pago en el avance. Por favor haga cheques pagaderos a 'City of Boulder'.

- Recogeré mi informe en mano El pago está incluido, por favor envíe por correo El pago está incluido, por favor envíe por FAX _____
(número de FAX)

*** THIS SECTION TO BE COMPLETED BY POLICE DEPARTMENT ***		
(ESTA SECCIÓN SERÁ COMPLETADA POR EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA)		
Request completed on _____	by _____	
\$5 \$10 Payment received on _____	by _____	
Requestor notified on _____	by _____	